

فرم ثبت نام و اطلاعات داوطلبان حقیقی عضویت در سازمان استان سمنان

تاریخ تکمیل فرم در خواست عضویت:

شماره عضویت:

مشخصات فردی

نام:									
نام خانوادگی:									

Frist Name:									
Last Name:									

نام پدر: _____ ملیت: _____ شماره شناسنامه: _____
 محل صدور: _____ وضعیت تاهل: _____
 محل تولد: _____ متاهل مجرد
 تاریخ تولد: _____
 تاریخ شروع: _____ تاریخ پایان خدمت: _____
 وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت _____
 دین: _____
 وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت _____
 تاریخ پایان: _____
 معافیت دائم تحصیلی
 مشمول

مشخصات تحصیلی:

کشور	شهر	دانشگاه محل تحصیل	تاریخ اخذ مدرک	گرایش	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی
						فوق دیپلم
						لیسانس
						فوق لیسانس
						دکتری

سوابق علمی - آموزشی:

میزان آشنایی به زبانهای:

انگلیسی: عالی خوب متوسط ضعیف
 آلمانی: عالی خوب متوسط ضعیف
 فرانسه: عالی خوب متوسط ضعیف
 سایر (با ذکر نام): عالی خوب متوسط ضعیف

ترجمه / تألیف

تحقیقات

تدریس

موضوعات مورد علاقه علمی و فنی

آیا حاضر به همکاری با سازمان در زمینه های مختلف علمی- تخصصی می باشید؟ خیر بلی (نحوه همکاری را ذکر نمایید)

-
-
-

مشخصات حرفه ای

تخصصها:

-
-
-

غالبیهایی که در آن مشارکت و یا همکاری داشته اید (داخلی - خارجی) به طور خلاصه (نام پروژه- کشور- شهر- کارفرما- سمت) ذکر نمایید:

-
-
-

عضو کدامیک از جوامع وانجمنهای علمی و مهندسی می باشید:

-
-
-

سوابق شغلی

ردیف	نام سازمان	استان	شهر	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه
فعلی						
۱						
۲						
۳						
۴						

آدرس محل کار

استان: _____ شهر: _____ خیابان: _____ کوچه: _____ پلاک: _____
کدپستی: _____ کدشهرستان: _____ تلفن: _____ نام سازمان / ارگان / شرکت /

آدرس محل سکونت

استان: _____ شهر: _____ خیابان: _____ کوچه: _____ پلاک: _____ کدپستی: _____
کدشهرستان: _____ تلفن: _____ شماره تلفن تماس جهت مواقع ضروری: _____

آدرس مورد نظر جهت انجام مکاتبات

محل سکونت: محل کار: صندوق پستی: (شماره صندوق: _____)
آدرس پست الکترونیک: _____

امضاء متقاضی:

تاریخ تکمیل:

مسئولیت صحت و خوانایی آدرس های فوق که جهت اطلاع رسانی و مکاتبات مورد استفاده قرار می گیرد، همچنین برابری برگردان لاتین اسامی با گذرنامه که در کارت عضویت به جهت استفاده در خارج کشور درج می گردد با تکمیل کننده فرم است . در صورت کمبود جا جهت درج اطلاعات یا تمایل به ارائه اطلاعات مفید دیگر لطفاً از برگ اضافی استفاده نمایید.

سازمان صنعت ، معدن و تجارت
استان سمنان

درخواست عضویت در سازمان نظام مهندسی معدن استان سمنان

اینجانب فرزند دارنده شناسنامه شماره متولد ضمن
اعلام اطلاع کامل از مفاد قانون نظام مهندسی معدن و آئین نامه اجرایی آن واریه مدارک مورد درخواست به پیوست ، تقاضای
عضویت در سازمان نظام مهندسی معدن استان را دارم.
ضمناً در اجرای ماده ۳۸ آئین نامه مذکور اعلام می دارد: متولد استان می باشم و یا از شش ماه قبل تا تاریخ
این درخواست در استان اقامت ممتد دارم

نشانی و تلفن محل سکونت:

نشانی و تلفن محل اشتغال:



وزارت صنعت ، معدن و تجارت

تاریخ:.....
شماره:.....
پیوست:.....

پیوست شماره چهار

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره به استناد بند «ت»
ماده ۳۸ آئین نامه اجرایی قانون نظام مهندسی معدن ، انجام وظایفی که از طریق سازمان استان یا شورای مرکزی تصویب و ابلاغ
می شود را در چهارچوب اهداف قانون نظام مهندسی معدن و آئین نامه اجرایی آن تعهد می نمایم ./ت ۹

نام و نام خانوادگی متعهد:

امضاء

مدارک مورد نیاز :

- ۱- کپی مدرک تحصیلی
- ۲- کپی شناسنامه و کارت ملی
- ۳- تکمیل فرم درخواست عضویت با آدرس و کدپستی کامل
- ۴- ۴ قطعه عکس ۳*۴
- ۵- واریز مبلغ ۷۰۰۰۰۰ ریال به حساب ۰۲۰۳۵۸۶۴۷۰۰۳ بانک ملی شعبه میدان معلم سمنان به نام نظام مهندسی معدن استان سمنان
- ۶- کپی کارت پایان خدمت (برای آقایان) در صورت امکان
- ۷- جهت ثبت نام به سایت www.ime.org.ir مراجعه نموده و کد رهگیری دریافت نمایید.
- ۸- فکس: ۰۲۳-۳۳۳۴۵۱۲۹